



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)

PART II—Section 3—Sub-section (ii)

प्राधिकार से प्रकाशित

PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 784]

नई दिल्ली, शुक्रवार, अप्रैल 23, 2010/वैशाख 3, 1932

No. 784]

NEW DELHI, FRIDAY, APRIL 23, 2010/VAISAKHA 3, 1932

वित्त मंत्रालय

(राजस्व विभाग)

(केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड)

अधिसूचना

नई दिल्ली, 23 अप्रैल, 2010

आय-कर

का.आ. 943(अ).—केन्द्रीय प्रत्यक्ष-कर बोर्ड, आय-कर अधिनियम, 1961 (1961 का 43) की धारा 295 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, आय-कर नियम, 1962 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाता है, अर्थात् :—

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम आय-कर (तीसरा संशोधन) नियम, 2010 है।
(2) ये 1 अप्रैल, 2010 से प्रवृत्त होंगे।
2. आय-कर नियम, 1962 में,—
(क) नियम 12 में,—
(i) उप-नियम (1) में “2009” अंकों के स्थान पर “2010” अंक रखे जाएंगे;
(ii) उप-नियम (5) में “2008” अंकों के स्थान पर “2009” अंक रखे जाएंगे;
(ख) परिशिष्ट 2 में, प्ररूप आकवि-1 और प्ररूप आकवि-V, के स्थान पर निम्नलिखित रखा जाएगा, अर्थात् :—

प्ररूप

सरल-II
(आकवि-1)

भारतीय आयकर विवरणी

[ऐसे व्यष्टियों के लिए जिनकी वेतन/पेंशन से आय/एक गृह संपत्ति से आय (पूर्व वर्षों से अग्रणीत हानि को छोड़कर)/अन्य स्रोतों से आय (लाटरी से जीत और घुड़दौड़ से आय को छोड़कर) हैं]
[कृपया आय-कर नियम, 1962 का नियम 12 देखिए]
(संलग्न अनुदेशों को भी देखिए)

निर्धारण वर्ष

2010-11

व्यक्तिगत सूचना	प्रथम नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम	स्थायी लेखा सं० (पैन)				
	फ्लैट / द्वार / ब्लाक सं०	परिसर/भवन / गांव का नाम		जन्म तिथि (दिन/मास/वर्ष)				
	मार्ग/गली/डाकघर	क्षेत्र/ अवस्थान		नियोजक प्रवर्ग (सही का निशान लगाएं) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> सरकारी <input type="checkbox"/> सार्वजनिक सेक्टर <input type="checkbox"/> एकक <input type="checkbox"/> अन्य				
	नगर/ शहर/ जिला	राज्य	पिन कोड	लिंग (सही का निशान लगाएं) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री				
	ई मेल पता	(एसटीडी कोड)- फोन नंबर ()						
विवरण की प्राप्ति	निर्धारण अधिकारी का पद नाम (वार्ड/सर्किल)			किस धारा के अधीन विवरणी फाइल की गई है - [कृपया अनुदेश सं-9(1) देखिए]				
	विवरणी मूल है या पुनरीक्षित है? (सही का निशान लगाएं) <input checked="" type="checkbox"/> मूल <input type="checkbox"/> पुनरीक्षित							
	यदि पुनरीक्षित है तो रसीद सं० और मूल विवरणी फाइल करने की तारीख प्रविष्ट करें।							
	निवास की प्राप्ति (सही का निशान लगाएं) <input checked="" type="checkbox"/> निवासी <input type="checkbox"/> अनिवासी <input type="checkbox"/> निवासी किंतु मामूली तौर पर निवासी नहीं							
आय और कटौतियां	1	'वेतन' शीर्ष के अधीन प्रभार्य आय (वेतन/ पेंशन)			1			
	2	'गृह संपत्ति' शीर्ष के अधीन प्रभार्य आय (हानि की दशा में नकारात्मक चिह्न (-) प्रविष्ट करें, यदि कोई हो)			2			
	3	'अन्य स्रोतों' शीर्ष के अधीन प्रभार्य आय (हानि की दशा में नकारात्मक चिह्न (-) प्रविष्ट करें, यदि कोई हो)			3			
	4	सकल कुल आय (1+2+3)			4			
	5	अध्याय 6क के अधीन कटौतियां (धारा)						
		क	80 ग	ड	80 घ	झ	80 छ	
		ख	80 गग	घ	80 घघ	ज	80 छछ	
		ग	80 गगघ	छ	80 ड	ट	80 छछग	
		घ	80 घ	ज	80 छ	ठ	80 प	
	6	कटौतियां (5क से 5ड का योग)			6			
7	कुल आय (4-6)			7				
कर की संगणना	8	कुल आय पर संदेय कर			8			
	9	8 पर माध्यमिक और उच्चतर शिक्षा उपकर			9			
	10	संदेय कुल कर और शिक्षा उपकर (8+ 9)			10			
	11	धारा 89 के अधीन राहत			11			
	12	धारा 90/91 के अधीन राहत			12			
	13	संदेय बकाया कर (10-11-12)			13			
	14	धारा 234क/234ख/234ग के अधीन अतिशेष संदेय कर			14			

15 संदेय कुल कर और व्याज (12+13)

15

इस क्षेत्र में कुछ न लिखें या स्टॉप न लगाएं
केवल कार्यालय उपयोग के लिए
रसीद सं०

प्राप्त करने वाले अधिकारी की मुहर और हस्ताक्षर

तारीख

संदत्त कर	16	संदत्त कर	
	क	अग्रिम कर (मद 25 से)	16 क
	ख	स्रोत पर कटौती किया गया कर (मद 23 का स्तंभ 7 + मद 24 का स्तंभ 7)	16 ख
	ग	स्व निर्धारण कर (मद 25 से)	16 ग
प्रतिदाय	17	कुल संदत्त कर (16 क + 16 ख + 16 ग)	17
	18	संदेय कर (15-17) (यदि 15, 17 से अधिक है तो लिखें, अन्यथा खाली छोड़ दें)	18
	19	प्रतिदाय (17घ-16) (यदि 17घ 16 से अधिक है तो लिखें और बैंक खाते का नीचे ब्यौरा भी दें)	19
	20	अपना बैंक खाता संख्या लिखें (प्रतिदाय के मामलों में आजापक)	
	21	अपना प्रतिदाय किससे चाहते हैं ? <input type="checkbox"/> बैंक द्वारा, या <input type="checkbox"/> आपके बैंक खाते में सीधे जमा करके (यदि लागू हो तो सही का निशान लगाएं <input checked="" type="checkbox"/>)	
	22	अपने बैंक खाते का अतिरिक्त ब्यौरा दें	
एमआईसीआर कोड		खाता का प्रकार (यदि लागू हो तो सही का निशान लगाएं <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> बचत	

23	वेतन से स्रोत पर कटौती किए गए कर का ब्यौरा [नियोजक द्वारा जारी किए गए प्ररूप 16 के अनुसार]							
क्रम सं.	नियोजक का कर कटौती खाता संख्या	नियोजक का नाम और पता	वेतन शीर्ष के अधीन प्रभाव आय	अध्याय 6 के अधीन कटौती	संदेय कर (शिक्षा उपकर सहित)	कटौती किया गया कुल कर	संदेय/प्रतिदेय कर	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	
i								
ii								

24	वेतन से गिन्न स्रोत पर कर कटौती का ब्यौरा						
क्रम सं.	कटौतीकर्ता का कर कटौती खाता संख्या	कटौतीकर्ता का नाम और पता	संदत्त/ जमा की गई रकम	संदाय/ जमा की तारीख	कटौती किया गया कुल कर	इस वर्ष के लिए दावा की गई (6) से रकम	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
i							
ii							

टिप्पण: मद 23 के स्तंभ (7) और मद 24 के स्तंभ (7) का योग संदत्त कर के क्रम सं० 17ख में लिखें।

25	अग्रिम कर और स्व निर्धारण कर संदाय के ब्यौरे					
क्रम सं.	बैंक और शाखा का नाम	बीएसआर कोड	जमा करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	चालान का क्रम सं.	रकम (रु.)	
i						
ii						
iii						

टिप्पण: संदत्त करों की क्रम सं. 17क और 17ग में अग्रिम कर और स्वनिर्धारण कर का योग लिखें।

26	अन्य सूचना (वार्षिक सूचना विवरणी के माध्यम से रिपोर्ट किए गए संयवहार) (कृपया कोड के लिए अनुदेश सं-9(ii) देखिए)							
क्रम	कोड	रकम (रु.)	क्रम	कोड	रकम (रु.)	क्रम	कोड	रकम (रु.)
क	001		घ	004		छ	007	
ख	002		ड	005		ज	008	
ग	003		च	006				

27	केवल रिपोर्ट करने के प्रयोजनों के लिए छूट प्राप्त आय (लाभांश पूंजी अभिलाभ आदि से)	27
----	---	----

सत्यापन

मैं.....(स्पष्ट अक्षरों में पूरा नाम) पुत्र/पुत्री श्री.....सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता/करती हूँ कि विवरणी में दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण हैं और यह कि उसमें दर्शित कुल आय की रकम और अन्य विशिष्टियां सत्यतः कथित की गई हैं और निर्धारण वर्ष 2010-11 से सुसंगत पूर्व वर्ष की आय-कर के लिए प्रभावी आय के संबंध में आय-कर अधिनियम, 1961 के उपबंधों के अनुसार हैं।

स्थान

तारीख

यहां हस्ताक्षर करें →

28.	यदि विवरणी कर विवरणी तैयारकर्ता द्वारा तैयार किया गया है तो निम्नानुसार और ब्यौरा दें:
कर विवरणी तैयारकर्ता की पहचान सं.	कर विवरणी तैयारकर्ता का नाम
	कर विवरणी तैयारकर्ता के प्रतिहस्ताक्षर
29.	यदि कर विवरणी तैयारकर्ता सरकार से किसी प्रतिपूर्ति का हकदार है तो उसकी रकम (कर विवरणी तैयारकर्ता द्वारा भरा जाए)

प्ररूप	आकवि	भारतीय आयकर विवरणी सत्यापन प्ररूप	निर्धारण वर्ष				
			2	0	1	0	1
	V	[जहां आयकर विवरणी प्ररूप सरल-11 (आईटीआर-1), आईटीआर-2, आईटीआर-3, आईटीआर-4, आईटीआर-5, और आईटीआर-6 में बिना अंकीय हस्ताक्षर के इलेक्ट्रॉनिक रूप से पारेषित किए गए हैं] [कृपया आय-कर नियम, 1962 का नियम 12 देखिए] (संलग्न अनुदेश भी देखिए)					

वैयक्तिक जानकारी और इलेक्ट्रॉनिक रूप से पारेषण की तारीख	नाम	स्थायी लेखा सं०. (पैन)	
	फ्लैट / द्वार / ब्लाक सं०	परिसर/भवन / गांव का नाम	
	मार्ग/गली/डाकघर	क्षेत्र/अवस्थान	
	नगर/ शहर/ जिला	राज्य	
निर्धारण अधिकारी का पदनाम (वार्ड/ सर्फिल)		मूल या पुनरीक्षित	
ई फाईलिंग पावती संख्या		तारीख (दिन/मास/वर्ष)	
आय की संगणना और उसपर कर	1	सकल कुल आय	1
	2	अध्याय VI- क के अधीन कटौती	2
	3	कुल आय	3
	3क	चालू वर्ष की हानि (यदि कोई हो)	3क
	4	कुल संदेय कर	4
	5	संदेय ब्याज	5
	6	कुल कर और संदेय ब्याज	6
	7	संदत्त कर	
	क	अग्रिम कर	7 क
	ख	स्रोत पर कर कटौती	7 ख
	ग	टीसीएस	7 ग
	घ	स्वनिर्धारण कर	7 घ
	ड	कुल संदेय कर (7क+7ख+7ग+7घ)	7ड
	8	संदेय कर (6-7ड)	8
	9	प्रतिदाय (7ड-6)	9

सत्यापन

मैं.....(स्पष्ट अक्षरों में पूरा नाम) जो.....का पुत्र/पुत्री हूँ स्थायी लेखा संख्या.....का धारक हूँ सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता/करती हूँ कि विवरणी और उसकी अनुसूचियों में दी गई जानकारी जो मेरे द्वारा उम्मीर निर्दिष्ट पावती संख्या से इलेक्ट्रॉनिक रूप से पारेषित की गई है, मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण हैं और यह कि उसमें दर्शित कुल आय/अनुवर्गी फायदों की रकम और अन्य विशिष्टियां सत्यतः कथित की गई हैं और निर्धारण वर्ष 2010-11 से सुसंगत पूर्व वर्ष के कर के लिए प्रभावी

अनुबंधी फायदों के संबंध में आय-कर अधिनियम, 1961 के उपबंधों के अनुसार हैं। मैं यह और घोषणा करता हूँ कि मैं ———की हैसियत में विवरणी तैयार कर रहा हूँ और मैं इस विवरणी को तैयार करने और सत्यापित करने के लिए भी सक्षम हूँ।

यहाँ हस्ताक्षर करें →

तारीख

स्थान

यदि विवरणी कर विवरणी तैयारकर्ता द्वारा तैयार किया गया है तो निम्नानुसार और ब्यौरा दें:
कर विवरणी तैयारकर्ता की पहचान सं. कर विवरणी तैयारकर्ता का नाम

कर विवरणी तैयारकर्ता के प्रतिहस्ताक्षर

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए	प्राप्त करने वाले कर्मचारी के हस्ताक्षर और मुहर
रसीद सं०	
तारीख	

[अधिसूचना सं. 29/2010/फा. सं. 142/28/2009-टीपीएल]

पवन के. कुमार, निदेशक

टिप्पण : मूल नियम अधिसूचना संख्यांक का.आ. 969(अ) तारीख 26 मार्च, 1962 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और अंतिम संशोधन आय-कर (दूसरा संशोधन) नियम, 2010, अधिसूचना संख्यांक का.आ. 775(अ) तारीख 8-4-2010 द्वारा किया गया।

MINISTRY OF FINANCE
(Department of Revenue)
(CENTRAL BOARD OF DIRECT TAXES)
NOTIFICATION
New Delhi, the 23rd April, 2010
INCOME-TAX

S.O. 943(E).—In exercise of the powers conferred by Section 295 of the Income-tax Act, 1961 (43 of 1961), the Central Board of Direct Taxes hereby makes the following rules further to amend the Income-tax Rules, 1962, namely :—

1. (1) These rules may be called the Income-tax (Third Amendment) Rules, 2010.
(2) They shall come into force on the 1st day of April, 2010.
2. In the Income-tax Rules, 1962,—
 - (a) in rule 12,—
 - (i) in sub-rule (1), for the figures “2009”, the figures “2010” shall be substituted;
 - (ii) in sub-rule (5), for the figures “2008”, the figures “2009” shall be substituted;
 - (b) in appendix-II, for Forms ITR-1 and ITR-V, the following forms shall be substituted, namely :—

1538 6/10-2

FORM

SARAL-II
(ITR-1)

INDIAN INCOME TAX RETURN

[For Individuals having Income from Salary / Pension / Income from One House Property (excluding loss brought forward from previous years) / Income from Other Sources (Excluding Winning from Lottery and Income from Race Horses)]

(Please see rule 12 of the Income-tax Rules, 1962) (Also see attached instructions)

Assessment Year

2010 - 11

PERSONAL INFORMATION	First name		Middle name		Last name		PAN			
	Flat/Door/Block No		Name Of Premises/Building/Village				Date of Birth (DD/MM/YYYY)			
	Road/Street/Post Office		Area/Locality				Employer Category (Tick) <input checked="" type="checkbox"/> Govt <input type="checkbox"/> PSU <input type="checkbox"/> Others			
	Town/City/District		State		Pin code		Sex (Tick) <input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female			
	Email Address				(STD code)-Phone Number ()					
FILING STATUS	Designation of Assessing Officer (Ward/Circle)						Return filed under Section - [Please see instruction number-9(i)]			
	Whether original or Revised return? (Tick) <input checked="" type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> Revised									
	If revised, enter Receipt No and Date of filing original return						DD / MM / YYYY			
	Residential Status (Tick) <input checked="" type="checkbox"/> Resident <input type="checkbox"/> Non-Resident <input type="checkbox"/> Resident but Not Ordinarily Resident									
INCOME & DEDUCTIONS	1	Income chargeable under the Head 'Salaries' (Salary/ Pension)						1		
	2	Income chargeable under the Head 'House Property' (enter -ve sign in case of loss, if any)						2		
	3	Income chargeable under the Head 'Other Sources' (enter -ve sign in case of loss, if any)						3		
	4	Gross Total Income (1+2+3)						4		
	5	Deductions under chapter VI A (Section)								
		a	80C		e	80DD		i	80GG	
		b	80CCC		f	80DDB		j	80GGA	
		c	80CCD		g	80E		k	80GGC	
		d	80D		h	80G		l	80U	
	6	Deductions (Total of 5a to 5l)						6		
7	Total Income (4-6)						7			
TAX COMPUTATION	8	Tax Payable on Total Income						8		
	9	Secondary and Higher Education cess on 8						9		
	10	Total Tax and Education Cess Payable (8+9)						10		
	11	Relief under Section 89						11		
	12	Relief under Section 90/91						12		
	13	Balance Tax Payable (10-11-12)						13		
	14	Total Interest Payable U/s 234A/ B/C						14		
	15	Total Tax and Interest Payable (12+13)						15		

Do not write or stamp in this area
For Office Use Only

Seal and Signature of receiving official

Receipt No

Date

TAXES PAID	16	Taxes Paid		
	a	Advance Tax (from item 25)	16a	
	b	TDS (column 7 of item 23 + column 7 of item 24)	16b	
	c	Self Assessment Tax (from item 25)	16c	
	17	Total Taxes Paid (16a+16b+16c)	17	
	18	Tax Payable (15-17) (Enter if 15 is greater than 17, else leave blank)	18	
REFUND	19	Refund (17d-16) (enter if 17d is greater than 16, also give Bank Account details below)	19	
	20	Enter your bank account number (mandatory in case of refund)		
	21	Do you want your refund by <input type="checkbox"/> cheque, or <input type="checkbox"/> deposited directly into your bank account? (tick as applicable <input checked="" type="checkbox"/>)		
	22	Give additional details of your bank account		
		MICR Code	Type of Account (tick as applicable <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Savings	

23 Details of Tax Deducted at Source from Salary [As per Form 16 issued by Employer(s)]								
TDS ON SALARY	Sl No	Tax Deduction Account Number (TAN) of the Employer	Name and address of the Employer	Income chargeable under the head Salaries	Deduction under Chapter VI-A	Tax payable (incl. edn. cess)	Total tax deducted	Tax payable/refundable
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	i							
ii								

24 Details of Tax Deducted at Source other than salary							
TDS ON INTEREST	Sl No	Tax Deduction Account Number (TAN) of the Deductor	Name and address of the Deductor	Amount paid/credited	Date of Payment / Credit	Total tax deducted	Amount out of (6) claimed for this year
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
	i						
ii							
NOTE: Enter the total of column (7) of 23 and column (7) of 24 in Sl No. 17b of TAXES PAID							

25 Details of Advance Tax and Self Assessment Tax Payments						
TAX PAYMENTS	Sl No	Name of Bank & Branch	BSR Code	Date of Deposit (DD/MM/YYYY)	Serial Number of Challan	Amount (Rs)
	i					
	ii					
iii						
NOTE: Enter the totals of Advance tax and Self Assessment tax in Sl No. 17a and 17c of TAXES PAID						

26 Other Information (transactions reported through Annual Information Return) (Please see instruction number-9(ii) for code)								
Sl	Code	Amount (Rs)	Sl	Code	Amount (Rs)	Sl	Code	Amount (Rs)
a	001		d	004		g	007	
b	002		e	005		h	008	
c	003		f	006				

27	Exempt income only for reporting purposes (from Dividend, Capital gains etc)	27	
----	--	----	--

VERIFICATION

I, _____ son/ daughter of _____ solemnly declare that to the best of my knowledge and belief, the information given in the return thereto is correct and complete and that the amount of total income and other particulars shown therein are truly stated and are in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961, in respect of income chargeable to Income-tax for the previous year relevant to the Assessment Year 2010-11.

Place

Date

Sign here →

28 If the return has been prepared by a Tax Return Preparer (TRP) give further details as below:		
Identification No. of TRP	Name of TRP	Counter Signature of TRP
29 If TRP is entitled for any reimbursement from the Government, amount thereof (to be filled by TRP)		
29		

FORM	ITR-V	INDIAN INCOME TAX RETURN VERIFICATION FORM [Where the data of the Return of Income in Forms SARAL-II (ITR-1), ITR-2, ITR-3, ITR-4, ITR-5 & ITR-6 transmitted electronically without digital signature] (Please see rule 12 of the Income-tax Rules, 1962) (Also see attached instructions)	Assessment Year			
			2	0	1	0

PERSONAL INFORMATION AND THE DATE OF ELECTRONIC TRANSMISSION	Name		PAN	
	Flat/Door/Block No	Name Of Premises/Building/Village		Form No. which has been electronically transmitted (fill the code)
	Road/Street/Post Office	Area/Locality		
	Town/City/District	State		Status (fill the code)
	Designation of Assessing Officer (Ward/ Circle)		Original or Revised	
E-filing Acknowledgement Number		Date(DD/MM/YYYY) / /		
COMPUTATION OF INCOME AND TAX THEREON	1	Gross total income		1
	2	Deductions under Chapter-VI-A		2
	3	Total Income		3
	3a	Current Year loss (if any)		3a
	4	Net tax payable		4
	5	Interest payable		5
	6	Total tax and interest payable		6
	7	Taxes Paid		
	a	Advance Tax	7a	
	b	TDS	7b	
c	TCS	7c		
d	Self Assessment Tax	7d		
	e	Total Taxes Paid (7a+7b+7c +7d)	7e	
8	Tax Payable (6-7e)		8	
9	Refund (7e-6)		9	

VERIFICATION

I, _____ (full name in block letters), son/ daughter of _____ holding permanent account number _____ solemnly declare that to the best of my knowledge and belief, the information given in the return and the schedules thereto which have been transmitted electronically by me vide acknowledgement number mentioned above is correct and complete and that the amount of total income/ fringe benefits and other particulars shown therein are truly stated and are in accordance with the provisions of the Income-tax Act, 1961, in respect of income and fringe benefits chargeable to income-tax for the previous year relevant to the assessment year 2010-11. I further declare that I am making this return in my capacity as _____ and I am also competent to make this return and verify it.

Sign here →

Date

Place

If the return has been prepared by a Tax Return Preparer (TRP) give further details as below:

Identification No. of TRP

Name of TRP

Counter Signature of TRP

For Office Use Only Receipt No Date	Seal and Signature of receiving official
---	--

[Notification No. 29/2010/F. No. 142/28/2009-TPL]

PAWAN K. KUMAR, Director

Note : The principal rules were published vide Notification No. S.O. 969(E), dated the 26th March, 1962 and last amended by Income-tax (2nd Amendment) Rules, 2010 vide Notification No. S.O. 775(E) dated the 8th April, 2010.